

病史调查问卷

请填好在预约时间一并带上

姓，名：_____ 出生日期：_____

手术，何时：_____

基本病情：_____

事故，伤情：_____

服用药物：_____

运动-什么运动，频率：_____

之前的治疗方法：_____

请详细说明您的症状，何时开始（也可以在人体切面解剖图上标出）：

请在合适处打勾选择，是什么让您的病情变好或恶化：

	更好	恶化		更好	恶化
冷			坐		
运动			步行		
休息			噪音		
躺			睡醒后		
暖			站立		
			入睡前		

日期：_____

签名：_____

